

Damage control pluridisciplinaire des traumatismes du bassin

Camille CHOUFANI, Nicolas de l'ESCALOPIER, Antoine BERTANI, Olivier BARBIER, Frédéric RONGIERAS, Laurent MATHIEU, Antoine BERTANI, Olivier BARBIER, Frédéric RONGIÉRAS, Laurent MATHIEU

Résumé

Les traumatismes complexes du bassin sont une source de morbi-mortalité majeure chez le patient traumatisé grave. Ceci est essentiellement lié aux conséquences hémorragiques. Au moment de son accueil, le patient doit bénéficier au plus vite d'une prise en charge multidisciplinaire séquencée adaptable à chaque patient et à chaque instant. Outre les mesures réanimatrices médicales, les gestes invasifs chirurgicaux et interventionnels ont pour objectif de stopper le saignement, stabiliser le patient et stabiliser le cadre osseux. Le packing pelvien pré-péritonéal voire la laparotomie d'hémostase sont les options chirurgicales. Le ballon d'occlusion aortique endovasculaire et l'embolisation radiologique sont les gestes interventionnels récents qu'il convient maintenant d'avoir dans son arsenal thérapeutique. Le moyen de stabilisation du cadre osseux relève d'une analyse anatomique des lésions. Les outils simples et efficaces sont le fixateur externe ou le clamp de Ganz. Parfois une simple mise en traction ou une abstention chirurgicale peuvent suffire. La chronologie de cette prise en charge relève d'une coordination entre les différents intervenants. Outre l'expérience acquise par chaque praticien, des sessions de formation individuelle et collective, par simulation entre autres, permettent d'optimiser l'efficacité des équipes soignantes. Les salles hybrides constituent l'innovation majeure pour la prise en charge de ces patients avec des unités de lieu capables d'accueillir toutes les ressources modernes. Le patient n'est plus déplacé, les équipes s'articulent autour de lui.